



【患者】大腸

【バイタル】99(99)

【手術時間】10:00:00



患者が4人になったこともあり、多くの術式が必要となる。ハイスコアを狙うには、巨大動脈瘤をうまく処置する必要がある。

◎ 患者のバイタル値と連続執刀クリア目標タイム

- ◇ 1人目/大腸/99(99)/残り5:25:00(4分35秒で処置)
- ◇ 2人目/肝臓/—(99)/残り4:15:00(1分10秒で処置)
- ◇ 3人目/左肺/—(99)/残り1:16:00(2分59秒で処置)
- ◇ 4人目/心臓/—(99)/残り0:05:00(1分11秒で処置)

The patient's Life is in your hands

1 1人目の患者

腹部を消毒して切開(切開→P24)

2 すべての臓を吸引する(臓→P27)

3 鎮痛剤を虫垂に投与して虫垂間膜を切り離す(虫垂摘出→P34)

4 虫垂と盲腸の間をワイヤーで2ヵ所を括り、虫垂を摘出する(虫垂摘出→P34)

5 臓を少量吸引し、炎症(大)を3つ治療(臓→P27 炎症→P29)

6 臓をまばらに吸引(臓→P27)

7 バイタルを回復(バイタル回復→P23)

8 ①、②を繰り返し、CHAINを稼ぐ(臓→P27 バイタル回復→P23)

9 残り時間が6:40:00付近になったら左側の臓をすべて吸引し、虫垂の切除痕を治療する(臓→P27 虫垂摘出→P34)

10 切除痕の上にある腫瘍を特定して処置し、発生した小腫瘍を治療(腫瘍→P26、小腫瘍→P27)

11 すべての臓を吸引し、右側にある腫瘍×2を特定して処置(臓→P27、腫瘍→P26)

12 バイタルを回復させて、小腫瘍を治療(バイタル回復→P23、小腫瘍→P27)

13 すべての炎症を治療(炎症→P29)

14 腹部の閉創処置を行なう(閉創→P25)

15 2人目の患者

腹部を消毒して切開(切開→P24)

16 裂傷×5を縫合(裂傷→P23)

17 大裂傷の下にある小腫瘍を治療し、最後に大裂傷の処置をする(小腫瘍→P27 大裂傷→P29)



4 臓が虫垂付近に発生した場合は、臓がジャマになって虫垂の処置ができなくなるので、先に吸引しておく。



5 次の手順である程度の臓が必要になるので、炎症(大)の付近にある臓のみを治療して、すべては吸引しないこと。



6 すべての臓を吸引してしまうと、臓の再発が遅くなる。時間内に多くの臓を吸引するために、ある程度は残そう。



9 臓の吸引を約3分間行えば、320CHAINは稼げる。必要な時間を考慮し、ここで時間一杯まで稼ごう。



11 腫瘍の処置中も臓が発生し続ける。発生した臓を優先して吸引しながら、2つの腫瘍をまとめて処置しよう。



13 注射を打つときにミスが起きやすい。大量に炎症があるからといって気を抜かず、的確に1つ1つ治療すること。



16 術野を移動させなくても上の裂傷は縫合できる。大裂傷の処置を後回しにして、すべての裂傷を縫合しよう。

18 血溜まりが発生した裂傷を治療(裂傷→P23)

19 術野を右上に移動させ、裂傷、小腫瘍×4を治療(裂傷→P23、小腫瘍→P27)

20 術野を左に移動させ、大裂傷の左下にある小腫瘍×4を治療し、最後に大裂傷を処置する(小腫瘍→P27 大裂傷→P29)

21 術野を下に移動させ、大裂傷、裂傷×5を処置(大裂傷→P29、裂傷→P23)

22 肝臓下側の小腫瘍×4を治療(小腫瘍→P27)

23 術野を右上に移動させ、大裂傷、裂傷×2を処置(大裂傷→P29、裂傷→P23)

24 残っている小腫瘍を治療(小腫瘍→27)

25 腹部の閉創処置を行なう(閉創→P25)

26 3人目の患者

胸部を消毒して切開(切開→P24)

27 右下の巨大動脈瘤の患部を摘出し、人工血管と血管の結合部を縫合する(巨大動脈瘤→P33)

28 残った巨大動脈瘤に収縮剤を少量投与する(巨大動脈瘤→P33)

29 巨大動脈瘤の周囲に発生する血溜まり×6を吸引し、左上にある腫瘍を特定して処置(血溜まり→P24、腫瘍→P26)

30 小腫瘍を治療し、巨大動脈瘤に収縮剤を少量投与する(小腫瘍→P27 巨大動脈瘤→P33)

31 巨大動脈瘤の周囲に発生する血溜まり×3を吸引し、右側にある腫瘍を特定して処置(血溜まり→P24、腫瘍→P26)

32 小腫瘍、血溜まりを治療し、瘤の大きさに注意しつつバイタルを75以上に回復(小腫瘍→P27 血溜まり→P24、バイタル回復→P23)

33 巨大動脈瘤に収縮剤を少量投与し、左下の腫瘍を特定して処置(巨大動脈瘤→P33、腫瘍→P26)

34 小腫瘍を治療し、バイタルを全回復(小腫瘍→P27 バイタル回復→P23)

35 瘤の調整を行なっていた巨大動脈瘤の患部を摘出し、人工血管と血管の結合部を縫合(巨大動脈瘤→P33)

36 右上に発生した巨大動脈瘤を摘出し、人工血管と血管の結合部を縫合(巨大動脈瘤→P33)



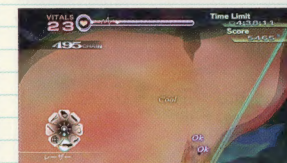
18 大裂傷を処置すると大量の傷が発生してしまう。まずは画面内にある血溜まりが発生した裂傷を処置しよう。



21 ここまで進むと大裂傷を処置しても傷の再発は起きなくなる。ここからは先に大裂傷から処置を行なう。



22 肝臓の下側にも数量の小腫瘍が発生している。術野を下まで移動させ、右上の傷を処置するまでに治療しよう。



24 小腫瘍は裂傷の下に2つ、肝臓の右上に3つ発生している。バイタルを回復しつつ、最後の処置を行なう。



28-1 巨大動脈瘤を処置するが、切開から50秒経過で別の巨大動脈瘤が発生する。時間を遅らせるのが目的だ。



28-2 少量の投与で瘤を調整する処置が難しく、CHAINは切れるが大量に投与してガイドラインを表示させよう。



34 これ以降、バイタルを回復するタイミングが難しくなる。しっかりとバイタルを全回復させて万全な態勢で臨みたい。